

**BAB III**  
**TINJAUAN KASUS**

**ASUHAN KEBIDANAN IBU HAMIL NORMAL PADA Ny.S UMUR 31**

**TAHUNG2P1A0 DI PMB WAHYUNI S.TR.Keb**

TanggalPengkajian : 25 Juni 2021

Jam : 08.30 WIB

Nama Mahasiswa :RiniAnggraini

Nim : 154012018033

**PENGAJIAN DATA**

**A. DATA SUBJEKTIF**

1. Identitas

|             |            |           |
|-------------|------------|-----------|
| Ibu         |            | Suami     |
| Nama        | : Ny. S    | Tn. M     |
| Umur        | : 31 tahun | 41 Tahun  |
| Agama       | :Islam     | Islam     |
| Suku/bangsa | :JawaJawa  |           |
| Pendidikan  | :SMP       | SMP       |
| Pekerjaan   | : IRT      | Buruh     |
| Alamat      | :GumukRejo | GumukRejo |

**Anamnesa**

1. Alasankunjungan

Ibu mengatakan ingin memeriksakan keadaannya

2. Keluhan sekarang

Ibu mengatakan sering kram di bagian kakinya

3. Riwayat menstruasi

HPHT : -

HPL : 28 Juli 2021 (dari hasil USG)

Menarche : 13 tahun

Siklus : 28 hari

Lamanya : 7 hari

Banyaknya : 3 kali ganti pembalut

Keluhan : tidak ada

4. Riwayat perkawinan

Status pernikahan : kawin

Ibu menikah pada umur : 21 tahun

Dengan siapa pernikahan : 10 tahun

5. Riwayat kehamilan, dan nifas yang lalu

| Kehamilan   |       | Persalinan |            |            |           | Nifas   |            |
|-------------|-------|------------|------------|------------|-----------|---------|------------|
| Lahir Tahun | UK    | Penolong   | komplikasi | j. Kelamin | Bb lahir  | Laktasi | komplikasi |
| 2012        | Aterm | Bidan      | Tidak ada  | Perempuan  | 3000 gram | Ya      | Tidak ada  |

6. Riwayat kontrasepsi yang digunakan

| No | Jenis Kontrasepsi | Pasang |      |        |           | Lepas |      |        |                       |
|----|-------------------|--------|------|--------|-----------|-------|------|--------|-----------------------|
|    |                   | Tahun  | Oleh | Tempat | keluhan   | tahun | Oleh | Tempat | Alasan                |
| 1. | Pil               | 2013   | Bida | Bpm    | Tidak ada | 2017  | bida | Bpm    | Ingin menambah momong |

|  |  |  |   |  |   |  |   |  |    |
|--|--|--|---|--|---|--|---|--|----|
|  |  |  | n |  | a |  | n |  | an |
|--|--|--|---|--|---|--|---|--|----|

## 7. Riwayat kesehatan

### a. Riwayat kesehatan ibu

#### 1) Riwayat kesehatan sekarang

Ibu mengatakan pada bagian kaki sering kram

#### 2) Riwayat kesehatan yang lalu

Ibu mengatakan tidak mempunyai penyakit sebelumnya

##### a) Penyakit yang pernah diderita

Ibu mengatakan tidak ada

##### b) Operasi yang pernah dialami

Ibu mengatakan tidak pernah melakukan operasi apapun

### b. Riwayat kesehatan keluarga

#### 1) Riwayat penyakit menular

Ibu mengatakan tidak ada

#### 2) Riwayat penyakit menurun

Ibu mengatakan tidak ada

#### 3) Riwayat kembar

Ibu mengatakan tidak ada

### c. Riwayat kehamilan sekarang

Tanda dan gejala kehamilan

Telat menstruasi dan pp test positif

#### 1) Riwayat ANC

Trimester I : 2 kali



2) Minum

| sebelum hamil |                | selamahamil       |
|---------------|----------------|-------------------|
| frekuensi     | : 7 gelas/hari | 10 gelas/ hari    |
| jenis         | : air mineral  | air mineral, susu |
| pantangan     | : tidakada     | tidakada          |
| keluhan       | :tidakada      | tidakada          |

b. Eliminasi

1) BAB

| sebelum hamil |               | selamahamil |
|---------------|---------------|-------------|
| frekuensi     | : 1x1/ hari   | 1x1/ hari   |
| sifat         | : padat padat |             |
| bau           | :khas         | khas        |
| keluhan       | : tidakada    | tidakada    |

2) BAK

| sebelum hamil |            | selamahamil |
|---------------|------------|-------------|
| frekuensi     | : 5x/ hari | 7x/ hari    |
| sifat         | : cair     | cair        |
| bau           | : khas     | khas        |
| keluhan       | : tidakada | tidakada    |

3) istirahat

| Sebelum hamil |         | selamahamil |
|---------------|---------|-------------|
| Tidur siang   | : 2 jam | 1 jam       |
| Tidurmalam    | : 8 jam | 7 jam       |

c. Seksual



Ibu mengatakan keadaan lingkungannya baik

7) Hubungan sosial ibu dengan mertua, Orang tua dan anggota keluarga lain

Ibu mengatakan hubungan dengan keluarga baik

8) Pengambilan keputusan

Ibu mengatakan pengambilan keputusan dibantu oleh suami dan keluarga

## **B. DATA OBJEKTIF**

### 1. Pemeriksaan umum

a. Keadaan umum : baik

b. Kesadaran : compos mentis

c. tandatanda vital

Tekanan darah : 130/90 MmHg

Nadi : 82x/ menit

Pernapasan : 22x/ menit

Suhu : 36<sup>0</sup>C

d. BB/TB/Lila

Sebelum hamil : 60 kg /150 cm/ 27 cm

Selama hamil : 65 kg/ 150 cm/ 29 cm

### 2. Pemeriksaan fisik

a. Kepala

Bentuk : simetris

Kulit kepala : bersih, tidak ketombe

Rambut : tidak rontok

b. Wajah

Odemawajah : tidakadapembengkakan

Closmagruvidarum : tidakadaclosma gravidarum

c. Mata

Bentuk : simetris

Konjungtiva : merahmuda

Sclera : putih, bersih

d. hidung

Secret : tidakadapengeluaran secret berlebih

Polip : tidakada

e. Mulut

Bentuk : normal tidakadakelainan

Bibir : merahmuda, tidakpucat, tidakpecahpecah

Gigi : tidakada caries, tidakadakaranggi

Gusi : tidakbengkak

Lidah : tidakpucat, merahmuda

Kelenjartonsil : tidakadapembengkakan

f. Leher

Kelenjarlimfe : tidakadapembengkakankelenjarlimfe

Kelenjartyroid : tidakadapembengkakankelenjartyroid

Vena jugularis : tidakadapembengkakan vena jugularis

g. Dada

Retraksi : tidakadaretraksiberlebih

Respirasi : normal



h. Payudara

Bentuk : Simetris  
Puting susu : menonjol  
Colostrum : belum keluar  
Benjolan : tidak ada

i. Abdomen

bentuk : simetris  
bekas luka operasi : tidak ada  
stria gravidarum : tidak ada

j. Palpasi Leopold

Leopold I : TFU 3 jari di bawah prosesus xiphoideus, teraba besar, lunak, tidak melenting (bokong)

Leopold II : Bagian kanan teraba panjang seperti papan (punggung) bagian kiri teraba bagian-bagian kecil janin (Ekstermitas)

Leopold III : Bagian bawah teraba bulat, keras dan melenting (kepala) dan sudah masuk PAP

Leopold IV : Divergen 3/5

TFU : 26 cm

Tbj :  $(26 - 11) \times 155 = 2.325$  gram

Auskultasi DJJ : 145 x/ menit

k. Genetalialuar

a. tandu chedwich : ada

b. varices : tidak ada varices

- c. bekas luka : tidak ada bekas luka
- d. kelenjar bartholini : tidak ada pembesaran
- e. pengeluaran : tidak ada pengeluaran berlebih

l. Anus

Tidak ada hemoroid

m. Ekstremitas atas dan bawah

Tangan dan kaki

odema : tidak ada pembengkakan

varices : tidak ada

reflek patella : ada reflek pada kakikanan (+) kiri (+)

n. Pemeriksaan penunjang

Hemoglobin : 11,4 mg/dl,

glukosa urine : Negatif (-)

protein urine : Negatif (-)

**C. ASSESSMENT**

Ny. S umur 31 tahun G2P1A0 usia kehamilan 35

minggu janin tunggal hidup presentasi kepala

Masalah : 1. Kramp pada kaki  
2. Memiliki riwayat preeklamsia pada kehamilan sebelumnya

Kebutuhan: 1. Senam hamil  
2. Konseling kebutuhan nutrisi dan therapy obat

**D. PLANNING**

1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan

TD : 130/90 MmHg

Nadi : 82x/ menit

Pernapasan : 22x/ menit

Suhu : 36<sup>0</sup> C

Hasil : ibu sudah mengerti dengan penjelasan bidan dan mengetahui keadaan nya saat ini

2. Menjelaskan kepada ibu bahwa kram pada kaki pada saat kehamilan adalah normal karena kaki menopang bagian tubuh ibu dan janin yang semakin besar (PudjiSuryani, 2018).

Ada beberapa cara mengatasinya:

- a. Posisi tidur kaki ditopang menggunakan bantal/ guling dan diangkat lebih tinggi dibanding kepala
- b. Usahakan jalan kaki ringan setiap hari untuk melancarkan peredaran darah pada kaki
- c. Perbanyak konsumsi air putih
- d. Mengompres bagian kaki yang kram menggunakan air hangat atau air dingin
- e. Memijat lembut dan melakukan relaksasi dengan melenturkan telapak kaki ke arah luar dan dalam ((PudjiSuryani, 2018).

Hasil : ibu mengerti dan akan melakukan nya di rumah

- f. Mengajak ibu untuk tidak melakukan pekerjaan berat dan kurangi stress berlebih

Hasil : ibu mengerti dan akan melakukannya

3. Mengajak ibu untuk melakukan senam hamil, karena senam hamil dapat menambah nafsu makan, melancarkan sirkulasi darah dan membuat tidur lebih nyak serta dapat dilakukan di rumah:

- a. Latihan pertama

Mengangkat ujung kaki

Mengangkatujung kaki secaraberulangulangsecarahitungan yang diberikan 8 kali hitunganmenekukkantelapak kaki

Tekukantelapak kaki keatassepenuhnya begitu juga kebawah 8 kali hitungan

- Cara tidur yang nyaman

Posisitidur miring kekiridengankepaladitopangtanganataubantal, kaki dibawahlurus, kaki ditekuk Tarik nafas dan hembuskanlewatmulut.Masihmasing 8x hitungan

- Duduk bersila

Denganposisisepertiini, tundukankepala dan angkatsambilmenariknafas, kemudiamenghembuskanya. Lanjutkandenganmenaikkan bahu kemudiamenurunkanyakembali. Lakukan 8x hitungan

b. Latihan kedua

- Duduk bersila

Dilakukangerakanpemanasandenganmenggerakkankepaamenengokkekanan dan kekiri, sesudahinitundukankepala dan angkatkepalasambilmenariknafas, kemudianmenghembuskanya. Lanjutkandenganmenaikkan bahu kemudiamenurunkanyakembali. Lakukangerakan 8x hitungan

- Memutarlengan dan mencangkangpayudara

Letakanjaritangandibahu, meletakkandualenganmenjepitkeduapayudara dan mengangkatpayudara keatas dengankedua siku tersebut. Lakukangerakaninidenganmemutarlengan. Lepas perlahan-lahankemudianlanjutkandenganmengangkatkedua siku keatas dan kembalikeposisisemulalakukangerakan 8 kali

- Gerakan relaksasi

Posisi tidur miring kekanan dengan kepala ditopang tangan atau bantal, kaki dibawah lurus, kaki atas ditekuk, Tarik nafas dan hembuskan lewat mulut. Lakukan gerakan dengan mengangkat kaki atas setinggi pinggul, kemudiaturunkan, lanjutkan dengan mengangkat kaki atas, tekuk ke arah perut dengan kaki bawah sejajar, luruskan dan kembali ke posisi semula, ulangi semua gerakan dengan posisi miring ke kiri masing masing 8x hitungan

- Gerakan pergelangan kaki dan mengayuh

Posisi tubuh terlentang, kedua kaki lurus tekanlah jari-jari kaki lurus ke bawah dan tekuk ke atas kembali. Putar pergelangan kaki ke arah kanan kiri dan sebaliknya. Lanjutkan pergerakan dengan kaki seolah-olah mengayuh sepeda dengan kedua tangan di sisi samping untuk menahan.

Lakukan gerakan masing masing 8x hitungan

- Mengangkat panggul

Posisi tidur terlentang dengan kedua kaki ditekuk. Kedua tangan diletakkan di samping untuk menahan badan. Tarik napas, tahan sambil mengencangkan otot panggul, tahan beberapa detik, lalu kembali ke posisi semula sambil menghembuskan napas. Lakukan gerakan 8 kali

- Latihan membran

Posisi tidur terlentang, rangkulkang sampai siku, lakukan dengan posisi miring ke kiri dan kanan lanjutkan dengan posisi terlentang dan merangkulkedua pahadengan lengang sampai siku. Sambil menarik napas angkat kepala, pandangan ke perut lalu hembuskan napas lanjutkan dengan pergelangan kaki lakukan 8 kali

- Melenturkan punggung  
Posisi merangkak, bahu sejajar dengan kedua lengan dibukasejajar, dengan membuka kaki, angkat punggung dan tundukan kepala, sambil menarik napas tahan beberapa detik kemudian kembali ke posisi semula., pada posisi kembali totopunggur rileks. Ulangi gerakan sampai 8x
- Posisi menungging tangan rileks disamping tubuh dan kedua kaki terbuka, ditekuk sejajar bahu. Letakkan kepala di kedua tangan, turunkan dada perlahan-lahan sampai menyentuh matras, kepala menoleh kesamping kiri atau kanan letakkan siku di atas matras, geser sejauh mungkin dan tubuh kesamping. Ulangi gerakan sampai 8x (Ulfah Hidayati, 2019).

Hasil : ibu bersedia untuk melakukan gerakan yang sudah diajarkan

#### 4. Menjelaskan kepada ibu apa itu preeklamsia pada kehamilan

Yaitu kondisi peningkatan tekanan darah disertai dengan adanya kandungan protein yang tinggi dalam urine, dan jika tidak ditanganimenyebabkan komplikasi seperti eklamsia atau kejang yang menyebabkan kerusakan organ, seperti demam paru, gagal ginjal, gagal hati, kematian pada janin dan gangguan pertumbuhan janin dalam kandungan. (Sutiati Bardja, Jurnal Kebidanan, 2020)

Hasil : ibu mengerti tentang penjelasan preeklamsia pada kehamilan

#### 5. Mengajukan kepada ibu untuk mengonsumsi makanan yang bergizi dan banyak mengandung protein serta zat besi seperti bayam, sawi, kacang-kacangan, wortel, kentang, tomat, telur, ayam, daging dan konsumsi buah-

buah. mengonsumsi makanan dengan garam yang sedikit dan hindarkan makanan cepat saji (Intan Gumilang Pratiwi, 2020)

Hasil: ibu menyediakan makanan yang bergizi seperti yang dianjurkan

6. Memberitahu ibu tentang bahaya pada kehamilan (Katmini, 2020).

- a. keluar darah pada vagina ibu
- b. pecah ketuban dan kontraksi sebelum waktunya
- c. mual dan muntah berlebihan
- d. pembengkakan di wajah, kaki atau tangan, sering pusing dan demam serta gangguan penglihatan
- e. janin kurang aktif bergerak
- f. sakit saat buang air kecil

Hasil: ibu telah mengerti dengan penjelasan bidan

7. Mengajak ibu untuk selalu menjaga kebersihan diri atau personal hygiene yaitu membersihkan bagian genitali setelah BAK dan BAB menggunakan pakaian minimal 2 kali sehari dan memakai pakaian yang longgar

Hasil: ibu mengerti dan akan melakukannya

8. Memberitahu kepada ibu tentang tanda dan persalinan yaitu keluar lendir bercampur darah, adanya kontraksi yang makin lama makin sering, keinginan untuk mengejan seperti ingin BAB, keluar cairan ketuban (Ari Kumairun, 2016)

Hasil: ibu mengerti dengan apa yang sudah dijelaskan

9. Memberitahu ibu tentang persiapan persalinan

Persiapan mental ibu, dana persalinan, jaminan kesehatan bila ada, transportasi, pendonor darah, menentukan penolong atau tempat bersalin, menyiapkan perlengkapan ibu dan bayi (Rosyidah, 2017).

Hasil: ibu mengerti tentang persiapan persalinan dan akan segera menyiapkan

10. Mengajurkan dan menjelaskan kepada ibu untuk memilih alat kontrasepsi yang cocok setelah melahirkan

Hasil :ibu telah mengerti dan memiliki rencana untuk ber-KB setelah melahirkan namun ibu akan mendiskusikannya terlebih dahulu dengan suami

11. Mengajurkan dan menjelaskan kepada ibu untuk mengonsumsi tablet (fe) dosis 300 mg diminum 1x1 di malam hari untuk mengurangi imu karena tablet tambah darah dapat menimbulkan mual, memberikan ibuolicocalk atau kalsium dosis 500 gram 1x1 dipagi hari untuk membantu pertumbuhan kalsium pada tulang janin. Serta memberikan almodipin untuk menurunkan darah tinggi dosis 10 mg diminum 1x1 pada malam hari. (Fitriana Ikhtiarinawati Fajrin, 2020).

Hasil :ibu mengerti dan akan meminumnya

12. Mengajukan ibu untuk melakukan kunjungan ulang I minggu sekali atau bila ada keluhan (Fatkhayah, et al, 2020).

Hasil :ibu mengerti dan akan melakukan kunjungan ulang